.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Област ................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | |
| Лечебно заведение/ОПЛ/РЗИ ..................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | |
| ........................................................................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | |
| СВЕДЕНИЕ за извършените задължителни планови, целеви, препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените серуми за постекспозиционна профилактика на подлежащи през периода ...................... на 20...... г. | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование на имунизацията | Код | Подлежащи лица през периода | | Обхванати лица през периода | | | Необхванати лица: | | | | | | |
| по медицински  противопоказания | | поради отказ | | | други причини | |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | | | 5 | | 6 | | | 7 | |
| Задължителни планови имунизации и реимунизации срещу: | | | | | | | | | | | | | |
| Туберкулоза |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Имунизирани новородени | 01 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Проверени за белег на 7 - 10-месечна възраст | 02 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Установени деца без белег | 03 | ХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХ | |
| от тях проверени с Манту | 04 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| в т. ч. отрицателни | 05 | ХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХ | |
| от тях имунизирани | 06 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Проверени с Манту |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 7 години | 07 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| от тях отрицателни | 08 | ХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХ | |
| в т. ч. реимунизирани | 09 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Дифтерия, тетанус, коклюш, хепатит Б, полиомиелит, ХИБ с шесткомпонентна ваксина ДТКаХепБПиХИБ | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 16 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 17 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили трети прием | 18 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) с конюгирана ваксина | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 19 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 20 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили трети прием | 21 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани (IV прием) | 22 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит с четирикомпонентна ваксина ДТКаПи | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 23 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 24 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили трети прием | 25 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани (IV прием) | 26 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани с ДТКаПи 6 г. (V прием) | 27 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, ХИБ с петкомпонентна ваксина ДТКаПиХИБ | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 28 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 29 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили трети прием | 30 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани с петкомпонентна ваксина ДТКаПиХИБ | | | | | | | | | | | | | |
| Реимунизирани (4-ти прием) | 31 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани с Тдка | | | | | | | | | | | | | |
| На 12 години | 33 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани с Тд | | | | | | | | | | | | | |
| На 17 години | 34 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 25 години | 35 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 35 години | 36 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 45 години | 37 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 55 години | 38 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 65 години | 39 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 75 години | 40 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| На 85 години и над 85 години съгласно посочения в Имунизационния календар период | 41 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Хепатит Б | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани новородени | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 42 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 43 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили трети прием | 44 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Комбинирана морбили, паротит и рубеола ваксина | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани на 13 месеца | 45 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани на 12-годишна възраст | 46 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани на други възрасти | 47 | ХХХХX | |  | | | ХХХХXX | | ХХХХXX | | | ХХХХХ | |
| Пневмококови инфекции с конюгирана ваксина | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 48 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 49 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани (3-ти прием) | 51 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Целеви имунизации и реимунизации срещу: | | | | | | | | | | | | | |
| Бяс | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани ухапани лица | 52 | ХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Имунизирани профилактично | 53 | ХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Реимунизирани профилактично | 54 | ХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Кримска-Конго хеморагична треска | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 55 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани | 56 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Коремен тиф | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 57 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Реимунизирани | 58 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Препоръчителни имунизации и реимунизации срещу: | | | | | | | | | | | | | |
| Жълта треска | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 59 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Хепатит Б | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 61 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Получили втори прием | 62 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Получили трети прием | 63 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Реимунизирани | 64 | ХХХХХХ | |  | | |  | |  | | |  | |
| Полиомиелит | | | | | | | | | | | | | |
| Реимунизирани | 65 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Морбили, паротит и рубеола | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 66 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Реимунизирани | 67 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Хепатит А | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 68 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Реимунизирани | 69 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Пневмококови инфекции | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 70 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Реимунизирани | 71 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Грип | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 72 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Имунизирани по национална програма | 99 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Менингококови инфекции | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 73 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Реимунизирани | 74 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Хемофилус инфлуенце тип Б | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 75 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Реимунизирани | 76 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Човешки папиломен вирус | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани на 12-годишна възраст | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 77 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 78 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Имунизирани на 13-годишна възраст | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 79 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Получили втори прием | 80 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Имунизирани в други възрасти | 81 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Ротавирусни инфекции | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизация с двудозова схема | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 82 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Получили втори прием | 83 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Варицела | | | | | | | | | | | | | |
| Имунизирани | 98 |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Имунизация с тридозова схема | | | | | | | | | | | | | |
| Получили първи прием | 84 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Получили втори прием | 85 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Получили трети прием | 86 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| Тетанус при нараняване | | | | | | | | | | | | | |
| Реимунизирани | 87 | ХХХХХХ | |  | | | ХХХХХХ | | ХХХХХХХ | | | ХХХХХ | |
| ПРИЛОЖЕНИ СЕРУМИ | | | | | | | | | | | | | |
| Специфични серуми | | | | | | Код | | Имунизирани лица | | | | | |
| Против тетанус | | | | | | 91 | |  | | | | | |
| Против дифтерия | | | | | | 92 | |  | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Лечебно заведение: ........................................ | | | | | | РЗИ: ................................................................. | | | | | | | |
| Съставил сведението: .................................... | | | | | | Съставил сведението: .................................... | | | | | | | |
| *(име, длъжност, подпис)* | | | | | | *(име, длъжност, подпис)* | | | | | | | |
| Телефон за връзка: .......................................... | | | | | | Телефон за връзка: .......................................... | | | | | | | |
|  | | | | | | Началник-отдел "ПЕК": ................................. | | | | | | | |
|  | | | | | | *(име, подпис)* | | | | | | | |
|  | | | | | | Директор на дирекция "НЗБ": ....................... | | | | | | | |
|  | | | | | | *(име, подпис)* | | | | | | | |
| Ръководител на | | | | | |  | | | | | | | |
| лечебното заведение: ..................................... | | | | | | Директор на РЗИ: ........................................... | | | | | | | |
| *(име, подпис)* | | | | | | *(име, подпис)* | | | | | | | |
| Гр. (с.) .............................................................. | | | | | | Гр. .................................................................... | | | | | | | |
| Дата: ................................................................. | | | | | | Дата: ................................................................. | | | | | | | |
| Печат: .............................................................. | | | | | | Печат: ............................................................... | | | | | | | |